

**Toestemmingsformulier verzenden medische gegevens.**

Voor het verzenden van een medisch dossier naar een nieuwe huisarts hebben we van alle gezinsleden, van 12 jaar en ouder, **schriftelijke toestemming** nodig. Voor patiënten onder de 12 jaar en wilsonbekwame patiënten moet er toestemming gegeven worden door de (wettelijk) vertegenwoordiger(s).

Wij verzoeken u dan ook, bijgaand formulier uit te printen en zo volledig mogelijk in te vullen en te ondertekenen. Daarna via de balie, per post of digitaal (via mail [assistentes@huisartsenpraktijkzuidwolde.nl](mailto:assistentes@huisartsenpraktijkzuidwolde.nl)) **getekend** te retourneren.

Ondergetekende(n) gaat (gaan) akkoord met het verzenden van onderstaande medische dossier naar zijn/haar nieuwe huisarts:

De heer/mevrouw: .....

Geboortedatum: .....

**Oud** adres: .....

postcode + Woonplaats: .....

**Nieuw** adres: .....

postcode + Woonplaats: .....

Telefoonnummer: .....

**Naam nieuwe huisarts:** .....

Adres: .....

Postcode en woonplaats:.....

Faxnummer: .....

Handtekening:.....

